

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

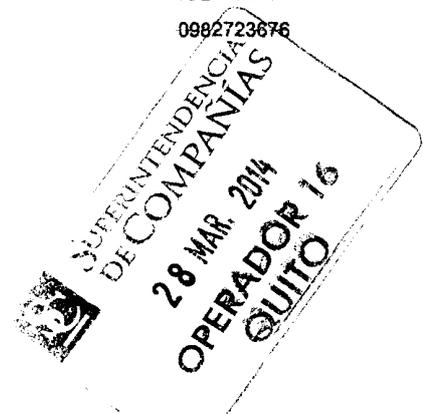
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ESMETAL SA	1790046869001	1631	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CHILLOGALLO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ENTRADA Al terminal quitumbe	AV. HUAYANAY RAN	OE1-481
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA SUR KM 10	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a Conduit del Ecuador	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	5206	TELEFONO 1	022691127
CORREO ELECTRÓNICO 1	esmetal@uio.telconet.net	TELEFONO 2	022691745
CORREO ELECTRÓNICO 2	esmetal1972@hotmail.com	CELULAR	0967597875
SITIO WEB		FAX	022691747

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FRIXONE ASTORGA CESAR GONZALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707720700
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/09/10 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHILLOGALLO
CIUDADELA	Pueblo solo Pueblo	BARRIO	Guajaló
CALLE	Huayañay Nán	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Panamericana Sur	CONJUNTO	s/n
BLOQUE	s/n	EDIFICIO/C.C.	s/n
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	10
CAMINO	A la Ecuatoriana	REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a Conduit del Ecuador
CORREO ELECTRÓNICO	esmetal@uio.telconet.net	TELEFONO	022693218
		CELULAR	0992723676



Dedro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ~~FRANCINE ASTORGA~~ CESAR GONZALO

Identificación 1707726700

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.